

Al **Dirigente Scolastico**  
dell'Istituto Comprensivo  
di **Robbiate**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, in qualità di docente

di sostegno  di classe dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la  classe,  sezione

presso la scuola  dell'Infanzia  Primaria  Secondaria di primo grado

di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione ad un incontro che si terrà il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con il dott./la dott.ssa \_\_\_\_\_

operatore/operatrice de: \_\_\_\_\_

che segue l'alunno/a per confrontarsi in merito a: \_\_\_\_\_

Docenti che chiedono di partecipare all'incontro: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il genitore

L'insegnante richiedente

Visto **SI AUTORIZZA L'INCONTRO**

Il Dirigente Scolastico  
prof. Claudio ROSATO

Insegnanti che parteciperanno all'incontro

Firme insegnanti **PRESENTI** all'incontro

IN ORARIO DI SERVIZIO

FUORI SERVIZIO

Dichiarazione dello specialista: incontro avvenuto dalle ore \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Robbiate, lì \_\_\_\_\_

VISTO Il Dirigente Scolastico  
prof. Claudio ROSATO